# IDENTITÉ DE LA FORMATION

**Intitulé de la formation ▶ ANF Du nm3 au cm3, la croissance hydro(solvo)thermale**

**Date(s) ▶ Du mercredi 22 (13h30) au vendredi 24 (après-midi) juin 2022**

Durée ▶ 2,5 jours Lieu ▶ LE MANS

***[x]***  Organisée par le CNRS : Nom de la délégation organisatrice ▶***DR17***

# RÉFÉRENCE DU DEMANDEUR

**No d’agent ▶** Date de naissance ▶      [ ]  Madame [ ] Monsieur

**Nom d’usage ▶** **Nom de famille ▶** **Prénom ▶**

Fonction exercée ▶

Tel. Professionnel ▶      Mèl. ▶

Coordonnées personnelles ▶

|  |
| --- |
| **[ ]  Vous êtes agent titulaire du CNRS**Délégation ▶       Date d’entrée au CNRS ▶      Corps ▶       Indice majoré ▶       Institut ▶      BAP ▶ [ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D [ ]  E [ ]  F [ ]  G [ ]  J Section n° ▶      |

|  |
| --- |
| **[ ]  Vous êtes personnel CNRS non permanent**Délégation ▶       Date du contrat *(jj/mm/aaaa)* du ▶       au ▶      [ ]  Doctorant [ ]  Post-doctorant [ ]  CDD chercheur [ ]  CDD IT *Niveau de recrutement* [ ]  IR [ ]  IE [ ]  AI [ ]  T [ ]  AJT[ ]  Autre (préciser) ▶       |

|  |
| --- |
| **[ ]  Vous êtes personnel non rémunéré par le CNRS**Statut ▶       Grade ▶      [ ]  Enseignant-chercheur [ ]  Ingénieur [ ]  Technicien [ ]  Administratif [ ]  Doctorant [ ]  Post-doctorant[ ]  CDD [ ]  Autre (préciser) ▶      N° de sécurité sociale **[[1]](#footnote-1)**▶       Clé 1 ▶      Employeur ▶ [ ]  Privé [ ]  Public Nom ▶      Adresse ▶      Mel ▶       |

# IDENTITE DE L’UNITE / SERVICE

Intitulé de l’unité/service ▶ Code unité ▶

Téléphone ▶      Fax ▶      Adresse ▶

# FINALITE DE LA FORMATION  *(rubrique à remplir obligatoirement)*

|  |
| --- |
| [ ]  **T1 : adaptation au poste de travail***Cette formation vous apportera les compétences pour exercer votre fonction actuelle.* ***« ici et maintenant »*** |
| [ ]  **T2 : évolution des métiers***Cette formation vous apportera les compétences dans le cadre d’une évolution prévue de votre emploi.* ***« ici et demain »*** |
| **[ ]  T3 : développement ou acquisition de nouvelles compétences***Cette formation vous apportera les compétences pour votre projet professionnel (mobilité, reconversion) au-delà du cadre de votre emploi actuel* ***« Ailleurs et demain »*** |

# ATTENTES ET MOTIVATIONS VIS-A-VIS DE LA FORMATION

**Formations déjà suivies dans ce domaine (formation initiale ou continue, expériences passées, autre)**

**Avez-vous des compétences en synthèse hydro(solvo)thermale ?**

**Si oui, quelles sont-elles ?**

**Qu’attendez-vous de cette formation ?**

**Souhaitez-vous présenter un poster sur vos activités en relation avec la formation ?**

**Dans le cadre des travaux pratiques, il sera proposé un créneau horaire dédié à la réalisation de synthèses hydro(solvo)thermales sub-critiques par voie micro-ondes (dans la mesure de la faisabilité). Si vous avez une proposition de synthèse, merci de la détailler.**

# AVIS DU DIRECTEUR D’UNITE/RESPONSABLE DE SERVICE (obligatoire)

Nom du responsable hiérarchique direct pour l'évaluation en ligne à froid : ▶

Son adresse électronique : ▶

**Nom du directeur d’unité/responsable de service ▶**

**Avis et/ou motif** ▶

Fait à ▶       , le ▶

Signature du demandeur Signature du directeur d’unité/responsable de service

**Nom et visa du correspondant formation ▶**

Cette demande de formation est-elle rattachée au Plan de Formation d’Unité (PFU) ? [ ]  OUI [ ]  NON

|  |
| --- |
| **INSCRIPTION A RETOURNER POUR LE 20 MAI 2022 A** karine.robin@cnrs.fr |

**Cette demande d’inscription ne vaut pas acceptation. Seule la réception d’une convocation garantit votre participation à la formation.**

:

**Informations pratiques**

Dates : du mercredi 22 (13h30) au vendredi 24 (après-midi) juin 2022

Lieu : l'Institut des Molécules et des Matériaux du Mans (IMMM)

*Les frais d’hébergement et de repas sont pris en charge sur les crédits de l’action.*

*Les frais de déplacement restent à la charge du bureau formation de votre délégation d’appartenance (agents CNRS) ou de votre employeur (agents non CNRS). Il vous appartient de faire la demande auprès de la personne référente.*

***Date arrivée : …………………………….***

***Date départ : ………………………………***

* ***Hébergement :*** Cocher les cases des nuitées souhaitées

|  |  |
| --- | --- |
| Mercredi 22/06 | jeudi 23/06 |
|  |  |

* ***Repas:*** Cocher les cases des repas souhaités

***Déjeuners -> Mercredi 22/06* [ ]  *Jeudi 23/06*[ ]   *Vendredi 24/06*[ ]**

***Diners* -> *Mercredi 22/06* [ ]  *Jeudi 23/06*[ ]**

* ***Contraintes alimentaires particulières :***

1. Information obligatoire pour la prise en compte de votre demande. [↑](#footnote-ref-1)